

様式第27号の1
年 月 日

和歌山県労働委員会会長 様

被申立人

団体名 (又は氏名)

代表者 職氏名

答 弁 書

当事者の表示

申立人

〒

住所 (所在地)

氏名又は団体名

代表者職氏名

電話番号

ファックス番号

被申立人

〒

住所 (所在地)

氏名又は団体名

代表者職氏名

電話番号

ファックス番号

上記当事者間の和労委 年 (不) 第 号
事件について、被申立人は次のとおり答弁する。

不当労働行為救済申立

第1 請求する救済の内容に対する答弁

第2 不当労働行為を構成する具体的事実に対する答弁

第3 被申立人の主張

第4 立証方法